**แบบคำร้องขอหนังสือรับรอง**

 **เขียนที่**.........สพป.สงขลา เขต 2................
  **วันที่**...............**เดือน**.....................................**พ.ศ.** ...................

**เรื่อง** ขอหนังสือรับรอง

**เรียน** ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสงขลา เขต 2
🗹 ส่วนนี้สำหรับข้าราชการ
 ข้าพเจ้า.....................................................................................ข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา
ตำแหน่ง …………………………………………………………..............โรงเรียน/กลุ่ม................................................................................สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสงขลา เขต 2 รับเงินเดือน.....................................บาท เงินวิทยฐานะ/ค่าตอบแทน....................................บาท รวมทั้งสิ้น.......................................บาท มีความประสงค์ขอหนังสือรับรองเพื่อใช้เป็นหลักฐาน
ประกอบ........................................................................................................................ **⬜** ฉบับภาษาไทย  **⬜** ฉบับภาษาอังกฤษ
 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

 (ลงชื่อ)
 ( )
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------
 **⬜** ข้าราชการบำนาญ **⬜** ผู้รับบำเหน็จรายเดือน **⬜** ลูกจ้างประจำ/ลูกจ้างชั่วคราว

 ข้าพเจ้า..............................................................................สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา
สงขลา เขต 2 รับเงินเดือน.............................................บาท มีความประสงค์ขอหนังสือรับรองเพื่อใช้เป็นหลักฐาน
ประกอบ........................................................................................................................ **⬜** ฉบับภาษาไทย  **⬜** ฉบับภาษาอังกฤษ

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

 (ลงชื่อ)
 ( )
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**ความเห็นเจ้าหน้าที่** : ได้ตรวจสอบข้อมูลแล้ว เห็นควรออกหนังสือรับรองให้ได้ตามประสงค์

 (ลงชื่อ)
 ( )
 ตำแหน่ง ..................................................................
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------
**ความเห็น** : ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสงขลา เขต 2
....................................................................................................................................................................................................
....................................................................................................................................................................................................

 (ลงชื่อ)
 ( )
 ตำแหน่ง ..................................................................